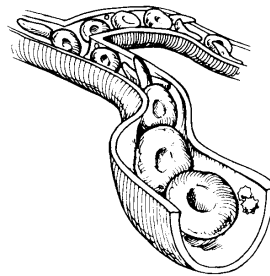


Infección Neumocócica y Penicilina

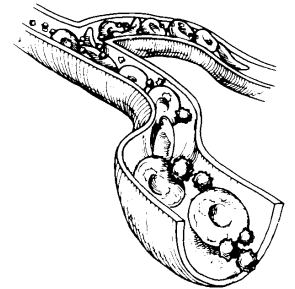
INFECCIÓN NEUMOCÓCICA

Una infección es la causa más frecuente de muerte en niños con anemia de célula falciforme. Las infecciones causan más muertes, se extienden con más rapidez y son más difíciles de controlar en pacientes con anemia de célula falciforme, que en personas normales.

Un microbio especialmente severo es la bacteria neumocócica. Causa pulmonía, meningitis (infección del cerebro) y septicemia (envenenamiento de la sangre). Este microbio es responsable por la mayoría de muertes en niños con anemia de célula falciforme menores de 3 años de edad. Se estima que los niños con anemia falciforme tienen 600 veces más posibilidades de contraer una infección neumocócica que la población normal. 90% de las infecciones ocurren antes de los 3 años de edad. 35% de los niños con anemia de célula falciforme que contraen una infección neumocócica mueren.



Infection



Septicemia (blood poisoning)

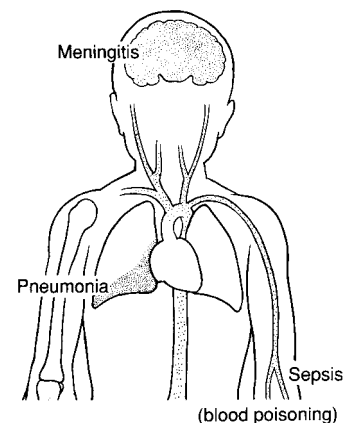
SUSCEPTIBILIDAD

En una persona normal el bazo tiene dos funciones para ayudar a combatir infecciones. Filtra o saca microbios del flujo de sangre y fabrica anticuerpos para combatir infecciones fuera del bazo. En un niño con anemia de célula falciforme, las células falciformes obstruyen los vasos sanguíneos en el bazo y no permiten que fluya la sangre para ser filtrada. Tampoco puede producir los anticuerpos necesarios para combatir infecciones.

Así, la bacteria puede reproducirse en el flujo sanguíneo y causar envenenamiento de la sangre (septicemia).

SÍNTOMAS DE UNA INFECCIÓN NEUMOCÓCICA

- Fiebre o calentura de 101°F or 38.5°C o mas**
- Más sueño que lo acostumbrado
- Irritable
- Vómitos
- Diarrea
- Respiración rápida
- Tos
- Palidez
- Dificultad para respirar



****Al principio la fiebre o calentura puede ser el único síntoma.**

Si su niño tiene alguno de estos síntomas, aún si tiene más de 5 años y/o está tomando penicilina, debe ser visto por su doctor particular o un doctor en una sala de emergencia.

Su niño será examinado y posiblemente se le hagan pruebas de laboratorio y radiografías para encontrar la causa de la fiebre. Su niño recibirá un antibiótico IV (intravenoso) y posiblemente se le mande a casa con un antibiótico oral fuerte. Según los síntomas de su niño, puede ser admitido al hospital para ser observado más de cerca.

La infección **neumocócica** puede tratarse y la recuperación total es posible si infección es reconocida y tratada en etapa temprana. Sin embargo, aún con tratamiento pueden resultar problemas permanentes y aún la muerte.

PENICILINA

La penicilina mata la bacteria neumocócica antes de que pueda causar envenenamiento de la sangre en un niño con anemia de célula falciforme. Debe tomarse cada 12 horas. Si se olvida una dosis, el cuerpo no estará protegido contra esta bacteria y puede presentarse envenenamiento de la sangre con mucha rapidez. Es importante volver a surtir la receta de penicilina del niño antes de que se le acabe.

Debe recordar que su niño puede tener envenenamiento de la sangre aún cuando esté tomando la penicilina con regularidad. Algunas bacterias pueden ser resistentes a la penicilina. Si su niño tiene fiebre o calentura de 101°F or 38.5°C o más, debe ver a un doctor de inmediato. Se pueden usar otros antibióticos para combatir las bacterias resistentes a la penicilina.

Supported in part by Projects # MCJ-481004 and # 2H46 MC00232-02 from the Maternal and Child Health Bureau (Title V, Social Security Act).

Adapted from materials by the Texas Department of Public Health Newborn Screening Program.